

Morbidade

- Conjunto de casos de doenças ou agravos à saúde em uma população.
- Nascimentos e óbito: dados únicos, bem definidos e registrados.
- Ministério da saúde: doença é uma enfermidade ou estado clínico que possa representar um **dano significativo** para a população.

Morbidade

- Como medir doença?
 - Complexo:
 - Varia segundo a atitude da pessoa: dano significativo.
 - Depende da época: déficit de atenção, depressão, covid-19.
 - Mesmo doenças com definição precisa: glicemia de jejum para diagnóstico de diabetes (até 1997 era 140mg/dL, depois 126 mg/dL).
 - Depende da presença de diagnóstico.

Morbidade

- Isso significa que não devemos medir doença? Não!
 - Entender origem dos gastos em saúde.
 - Controlar doenças transmissíveis.
 - Planejar políticas preventivas.
- 5 fontes de dados de morbidade:
 - Notificação compulsória.
 - Estatísticas hospitalares.
 - Estatísticas ambulatoriais.
 - Declaração de óbito.
 - Inquéritos domiciliares.

Morbidade

- Notificação compulsória:
 - Comunicação obrigatória às autoridades de saúde (por médicos e outros profissionais de saúde) sobre a ocorrência de suspeita ou confirmação de casos de agravos à saúde.
 - Notificação imediata: até 24h a partir do conhecimento da ocorrência.
 - Notificação semanal: até 7 dias.
- Objetivo:
 - Detectar e agir o mais rápido possível no controle de doenças, principalmente no caso de doenças emergentes e reemergentes.

Morbidade

- Notificação internacional à OMS (1969):
 - Febre amarela, peste, cólera.
- Brasil:
 - Última versão: 17 de fevereiro de 2020.
 - Adição de doença de chagas crônica.
 - Dengue, zika, esquistossomose, leptospirose, malária.
 - Coronavírus: grupo 43 (SARS e MERS).

Morbidade

- SINAN: Sistema de Informações de Agravos de Notificação.
- Primeira versão: 1990.
- Coleta e disseminação de dados de notificação.

- Subnotificação:
 - Desconhecimento.
 - Desinteresse.
 - Estigma social.

- Supernotificação?

Morbidade

- Dengue de 2014 a 2017

Mês	Notificados	Óbitos
Dez	139 mil	47
Jan	325 mil	95
Fev	608 mil	192
Mar	905 mil	297
Abr	874 mil	341
Mai	573 mil	227
Jun	237 mil	104

Morbidade

- Estatísticas hospitalares
 - Sistema de Informação Hospitalar (SIH).
 - Internações hospitalares no SUS, em hospitais públicos ou privados conveniados.
 - Informação sobre a causa principal de internação (CID-10).
 - Procedimentos realizados: radiologia, cirurgia, biópsias.
 - 60-70% das internações são SUS (PNS 2013: 65%).

Morbidade

- Estatísticas ambulatoriais.
 - Sistema de Informação Ambulatorial (SIA).
 - Informações de atendimentos ambulatoriais, no SUS ou conveniados com o SUS.
 - Tipo de procedimento realizado (biópsia, dosagem laboratorial...).

Morbidade

- Expectativa: ConecteSUS.
 - Principal problema de dados de saúde no Brasil: não são integrados.
 - Criação da Rede Nacional de Dados em Saúde:
 - Objetivo: informações de saúde integradas.
 - Trajetória de atendimentos, exames, internações e medicamentos.

Morbidade

- Declaração de óbito.
 - Causa básica de óbito.
 - Causas associadas.
 - Causas contribuintes.
- Bom registro, sexo, idade, raça/cor, escolaridade.
- Limitação: nem todas as doenças entram na DO.
 - Causas associadas nem sempre disponíveis.

Morbidade

- Inquéritos domiciliares.
 - Amostra de domicílio.
 - Questionário validado e estruturado.
 - Medição (hipertensão, diabetes) ou pergunta.
 - Problema da pergunta: acesso a serviços de saúde.
 - Perguntar: “como você considera a sua saúde?”

Morbidade

- Pesquisa Nacional de Saúde (PNS, 2013).
 - Foi feita visita a 81 mil domicílios em todas as regiões.
 - Questionário + medição de peso, altura, circunferência da cintura e pressão arterial.

- Nova PNS:
 - Fase final de coleta.
 - 108 mil domicílios.
 - Primeiros resultados em 2021.